



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍ້ຽກຮ້ອງເຖິງເຮືອງຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນກຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫຼືອຊື່ວ່າຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນແສງແຕ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາລັດຜົນການຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຂ້າພະເຈົ້າລົບລ້າງຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫຼືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫຼືອຊື່ວ່າຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອຸນ່ນ້ຳນັ້ນໃນໝົດຊ່ວງຊີວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເຈັ້ນແສງແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າຫາກນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຂະຫຍາຍເວລາອອກອີກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຊີ້ວູລາ _____ ດີອຸນ່ນ້ຳ ໃນການຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫຼືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງມຮັດວຽກເຕັມເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຂົວໄມງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີ່ຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄຫຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບສື່ງໆລຸ່ມນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາກຳຕ້ອງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ເຫັນທາມກໍານົດເວລາແຕ່ລະອາທິດທີ່ກ່າວໄວສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນັ້ນຄື:

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຮ່ວຊານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວເຖິງທີ່ຈະໄດ້. ຕົວປ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີບາງປ່າງຮ່ວມ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມໜ້າມແຫ່ລວທີ່ບໍ່ຄັດຝັ້ນ ໃນການຝາກເດັກ ຫລື ພາຫະນະການອິນສິ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂສຸກເສີນ (ຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ, ຫລື ອາຮົມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດອອກບ່ອນຝາກເດັກທີ່ພຳສະມາດຈໍາປະດິດ, ທີ່ໝາຍະສົມໃນຂອດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບເດັກທີ່ອາຍຸກຳກ່ວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍຮົບດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເງື່ອນໄຂສະເພາະບາງຢ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍ້ຽກຮ້ອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊໍາເຮື້ອທີ່ສາຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ຂ້ານ ເນື່ອເຝົ້າດູເດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິສົດ ຫລືຢູ່ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸຖື່ງ 55 ປີ ຫລືແຕກກ່ວ່າ ແລະເຝົ້າດູແລດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊໍາບໍ່ແມ່ນຝ໌ແມ່ນຂ່ອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາລັງຂໍເງິນປະກັນສັງຄົມ (SSI) ໂດຍຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ມີການທົບທວນເຮືອງ ແລະໜັກການຝົງເຮືອງ. ເນື່ອຂໍການຝົງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊຸມຊົມ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝົງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງນີ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັ້ນຂໍ້ຢູ່ລຸ່ມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳກັບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
--------------------------	-------	----------------------	-------

JAS ID	CASE NUMBER	CLIENT ID		
ຂໍ້ຽນກັບອງເຖິງເຮືອງຄວາມລັບສ່ວນຕົວ				
<p>ຂ້າພະເຈົ້າອາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ເນື່ອໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ກ້າວໜ້າໃນວຽກງານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຖະໜົນຄົນຮັກສາງານ, ຮັບເອົາງານ, ຊອກຫາວຽກງານ, ຫລື ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີໃນການຕັດສິນເຮືອງການບໍ່ຮັກການຊ່ວຍເຫຼືອຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າອາດວ່າຮ່ອງໃຫ້ນີ້ການທີບທວນເຮືອງ ແລະໜໍາການປັ້ງເຮືອງ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະທາມຜູ້ຊ່ວຍຄວາມສະພາະດ້ານໂຄງການເຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ເຮັດວຽກສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຊ່ວຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຕ່າງໆເຊັ່ນ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ການສ້ອມແປງຮົດ • ເຮືອງເສື່ອງນຸ່ງ • ການໃຫ້ຄວາມປຶກສາ • ອົງໄດເປີ • ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆໃນການຮຽນ • ການອະນາໄມສ່ວນຕົວ • ຄ່າໃບອະນຸບາດ/ຄ່າທັນຮນຕ່າງໆ • ຄ່າຕັດຜົນ • ຄ່າບັດຮົດເມຕ່າງໆ • ຄ່າໄມ໌ຮົດ • ຄ່າເຄື່ອງມືເຮັດວຽກ • ຄ່າການວາງແຜນຄອບຄົວ <p>ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈແລ້ວວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ຽນກັບອງເຖິງກົດຈະກັມຕ່າງໆ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກບໍ່ປະຕິບັດຕາມ ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກການລົງໄຫດປັບໃໝ່ ເວັ້ນເສັ້ນຕ່າງໆວ່າການລົງໄຫດບໍ່ແຕ່ກົດຈະກັມກ່ອນ. ນັ້ນເຊັ່ນວ່າການລົງໄຫດບໍ່ແຕ່ກົດຈະກັມກ່ອນກ່າວເຫັນວ່າກົດຈະກັມມີກຳໄລຍົງໃຫຍ່. ບໍ່ໄດ້ວ່ານີ້ມີກຳໄລຍົງໃຫຍ່.</p> <p>• ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະລູຄລົງເຖິງ 40%, ຫລືສ່ວນແບ່ງຂອງຄົມນີ້ງ, ແລ້ວຕ່ອນໄດ້ຈະຫລາຍກວ່າກັນ.</p> <p>• ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງປະຕິບັດຕາມແຜນ IRP ຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢ່າງຕໍ່ເນື່ອກັນໄປເປັນເວລາສີ່ອາຫຼິດ ເພື່ອພື້ນຈາກການປັບໄທດັ່ນ.</p> <p>• ເນື່ອຂ້າພະເຈົ້າຫາກໄດ້ປັບໄທຖືກຕາມຂໍ້ຽນກັບອງເຖິງຄົບຕາມການມີສື່ອາຫຼິດຕໍ່ກັນແລ້ວ, ການປັບໄທດັ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າກ່າວ່າຈະຖືກປົກລົງ ເລີ່ມຈາກກັນທໍາມີດີອ່ານຕໍ່ໄປຂອງການຮ່ວມມືສື່ອາຫຼິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.</p> <p>• ຄະນະທີບທວນການລົງໄຫດຈະທີບທວນ, ແລະອາດປິດສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກຕົກປຸ່ງໃນການລົງໄຫດປະມານສາມດີອ່ານຕໍ່ກັນ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ຖ້າສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫາກຖືກປິດໄດ້ລົງຈາກຄະນະທີບທວນ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຮ່ອງເອົາໃໝ່ ແລະຕ້ອງໄດ້ປະກອບສ່ວນຮ່ວມມືນຈະປະມານສື່ອາຫຼິດຕິດຕໍ່ກັນ ກ່ອນທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະສາມາດໄດ້ຮັບເງິນສິດ. • ຖ້າສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫາກຖືກປິດໄລຍົງຊື່, ຄະນະທີບທວນຈະທີບທວນ, ແລະອາດປິດສຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກຕົກປຸ່ງໃນການລົງໄຫດປະມານສາມດີອ່ານຕິດຕໍ່ກັນ. <p>ໃນໄລຍະການຖືກປັບໄທດັ່ນ, ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍ່ຮັກການໃດໆເລີຍ (ເຊັ່ນ ເງິນຊື້ເຄື່ອງນຸ່ງເຮັດວຽກ, ເງິນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍການຕົ້ນຫາງ) ຈົນກວ່າຂ້າພະເຈົ້າເລີ່ມປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍ້ຽນກັບອງເຖິງຈະປັບຕ່າງໆ.</p> <p>ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈວ່າ, ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າປະຕິສັງລົງໃຫຍ່ ສໍາເລັດຕໍ່ກັນ (DCS), ໄດຍບໍ່ມີເຫັນທີ່ກີ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະລູຄລົງ. ເຫັນທີ່ກີຮວມເຖິງການຂໍ້ມູນທີ່ມີກຳໄລຍົງໃຫຍ່ແກ່ຕັກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫີ່ຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈວ່າໃນໄລຍະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍເຫຼືອ (TANF) ນີ້, ເງິນລົງດັກຈະຖືກແວ້ນໄວ້ເພື່ອຈ່າຍທິດແທນຄືນໃຫ້ຮັດ.</p> <p>ເນື່ອຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າຈາກການຮັບເງິນສິດຊ່ວຍເຫຼືອ TANF/SFA ແລ້ວ, ພະແນກ DCS ຈະແກ້ບເງິນລົງດັກແລະຈະສິ່ງໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ ເວັ້ນເສັ້ນຕ່າງໆຂ້າພະເຈົ້າ ບອກໃຫ້ເຊົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຊົ້າໃຈການບໍ່ຮັກການຕ່າງໆຂອງການເພື່ອຊຸມຊູ, ການປັບໄໝລົງໄຫດຕ່າງໆ, ແລະການແກ້ບເງິນລົງດັກ.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">ລາຍເຊັ່ນຂອງຜູ້ກໍາກັບສຳນວນ</td> <td style="padding: 5px;">ວັນທີ</td> <td style="padding: 5px;">ລາຍເຊັ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ</td> <td style="padding: 5px;">ວັນທີ</td> </tr> </table>	ລາຍເຊັ່ນຂອງຜູ້ກໍາກັບສຳນວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
ລາຍເຊັ່ນຂອງຜູ້ກໍາກັບສຳນວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັ່ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ	